



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE  
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III - E  
FICHA DE INSCRIÇÃO - CARGO: Psicólogo Escolar

<b>Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste – Secretaria Municipal de Educação</b>		
Nome completo: _____		
Data de nascimento: ____/____/____	Naturalidade: _____ UF: _____	SEXO: ( ) Masc. ( ) Fem.
Identidade: _____ Data de expedição: ____/____/____	Órgão Expedidor: _____	CPF: ____-____-____-____
Endereço completo: Rua/Av: _____ Nº ____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____		
Celular 1: ( ) _____	Celular 2: ( ) _____	Tel. Residencial: ( ) _____
E-mail: _____		
Escolaridade a ser comprovada	( ) Diploma do curso de GRADUAÇÃO em Psicologia, ou Certificado de conclusão acompanhado do Histórico Escolar, devidamente expedido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC; ( ) Certificado atualizado de inscrição junto ao Conselho e Regional de Psicologia (CRP).	
Tempo de serviço da Rede Municipal de Ensino de São Sebastião do Oeste: ( ) Tempo de serviço da função de Psicólogo Escolar nas <b>Escolas Municipais de São Sebastião do Oeste</b> : _____ ( _____ ) dias ( ) Tempo em outras funções, na <b>Área da Educação</b> : _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)		
Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto no Decreto Municipal nº 1.500/2023, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Decreto Municipal nº 1.500/2023, especialmente, em caso de convocação para contratação sob pena de ser eliminado do processo seletivo.		
Assinatura do Candidato: _____		Data: ____/____/____
<b>Comprovante de Inscrição</b>		
Nome do(a) candidato(a): _____	Recebido por: _____	
Cargo Pretendido: _____	_____	
Tempo na função: _____ dias.	Data: _____	
Tempo em outras funções, na área da educação: _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)		

Praça Padre Altamiro de Faria, 178 – Centro – São Sebastião do Oeste - MG  
CEP 35.567-000 - TELEFONE (FAX) (37) 3286.1133 - CNPJ 18.308.734/0001-06